



## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
I. INTRODUCCIÓN .....	2
II. JUSTIFICACIÓN .....	6
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	7
IV. OBJETIVOS .....	7
4.1 Objetivo General .....	7
4.2. Objetivo Específico .....	7
V. MARCO TEÓRICO .....	8
VI. DISEÑO METODOLÓGICO .....	15
Actividades desarrolladas en cada Familia .....	16
VII. RESULTADOS .....	19
7.1. Cantidad de miembros del núcleo familiar .....	19
7.2. Niños desnutridos por sexo .....	20
7.3. Grado de instrucción de padres de familia .....	22
7.4. Evaluación nutricional del niño menor de 5 años según el F.A.D.U.....	23
7.5. Alimentación del niño menor de 5 años según la densidad calórico ...	24
7.6. Resultados pos intervención .....	25
7.7. Higiene personal .....	26
7.8. Higiene y manipulación de alimentos .....	27
7.9. Higiene de utensilios y menaje .....	28
7.10 Conservación y almacenamiento de alimentos .....	29
7.11. Utilización de alimentos nativos .....	30

7.12. Frecuencia de la alimentación del niño menor a 5 años .....	31
7.13 Densidad en alimentación del niño menor de 5 años .....	32
7.14. Cantidad de alimentación del niño menor de 5 años .....	33
7.15. Utilización biológica del niño .....	34
7.16 Resultados post intervención .....	35
VIII. CONCLUSIONES .....	36
IX. BIBLIOGRAFÍA .....	39
ANEXOS.	

## RESUMEN

La desnutrición infantil es una patología que daña las entrañas de la sociedad que es la familia, mientras no se mejore las condiciones de vida del núcleo de la sociedad no se podrá tener niños con futuro, ni adultos que puedan expresar sus capacidades plenas.

El siguiente trabajo se realizó en la comunidad barrio San Joaquín ubicado al suroeste del municipio del cercado de Cochabamba pertenece al distrito 0,05 km 7 zona franca ZOFRACO, se eligieron 5 familias al azar, que fueron dados de alta del Centro Albina R. Patiño, en los cuales luego de entablar la empatía abogacía con los padres o responsables de niños, se valoró el estado nutricional. Se realizó una entrevista a la familia, observación bajo una guía y de acuerdo a los problemas encontrados se realizó orientación nutricional, bajo un esquema programado y con la ayuda de cronograma de actividades.

Los resultados obtenidos muestran que según el indicador Peso para la Talla (P/T) 30% son niños eutróficos, 40% son niños desnutridos moderados y un 30% son niños desnutridos leves. Asimismo según el indicador Talla para la Edad (T/E) 20% son niños eutróficos, 60% son niños desnutridos leves y 20% son desnutridos moderados y con el indicador Peso Edad (P/E) tenemos 40% niños eutróficos, 20% son niños desnutridos leves y 40% son desnutridos moderados. Asociados a la desnutrición se encontraba la falta de higiene, malas condiciones ambientales, ausencia de servicios básicos, bajo nivel de escolaridad, bajos ingresos económicos, alcoholismo. Posterior a la intervención y educación los Eutróficos llegaban para P/T 80%, P/E 70% y T/E 20% mejorando el estado nutricional de los niños.

Por lo que concluimos que el personal de salud debe trabajar en forma coordinada con la familia.

**EDUCACION E INTERVENCIÓN NUTRICIONAL AL MENOR  
DE 5 AÑOS EN EL NÚCLEO FAMILIAR  
BARRIO SAN JOAQUÍN**

**Noviembre 2004 a Febrero de 2006**

**I. INTRODUCCIÓN.**

La desnutrición en el menor de 5 años ha sido y es una preocupación prioritaria para los servicios de salud en instituciones de protección social al menor

En todas partes del mundo dada su repercusión en las cifras de mortalidad infantil, como de eventuales secuelas en edades posteriores.

Es una enfermedad caracterizada en la mayoría de los casos por carencia alimentaria, acompañada por ausencia de estimulación psico-afectiva.

Se manifiesta por retraso pondo-estatural, es decir peso y talla inferiores a los valores esperados para la edad.

Ello se debe a que el menor de 5 años tiene un crecimiento rápido, siendo difíciles de satisfacer, además que dependen de terceras personas para su alimentación y cuidado.

Cerca de 12 millones de niños menores de 5 años mueren anualmente de enfermedades susceptibles de prevención sobre todo en países en vías de desarrollo y subdesarrollados, más de 6 millones; 55% perecen por causas relacionadas directamente o indirectamente con la desnutrición.

En América Latina la desnutrición infantil afecta al 19% de los menores de 5 años.

El problema de los altos índices de morbimortalidad infantil, alcanza a varios países latinoamericanos. Tenemos como ejemplo más cercano a Perú ya que la desnutrición alcanza casi a medio millón de niños. Los niños representan el 27,7% de la población del país de 0 – 4 años representan el 42,2%. **(INEI Perú)**

En Bolivia la prevalencia de la desnutrición en menores de 5 años es 7,5% desnutrición global de los niños menores de 5 años. Se encuentra en los departamentos de La Paz, Potosí, Cochabamba y Chuquisaca. **(Según INEI 2003)**

El problema de la desnutrición no se limita a sí, si un niño puede satisfacer su apetito, ese niño puede ingerir una cantidad suficiente de alimentos, como para calmar su hambre inmediata y estar sin embargo desnutrido, por otra parte, existe una interrelación entre ingesta inadecuada de alimentos y las enfermedades que sufren estos niños.

Siendo las dos causas más inmediatas de desnutrición tendiendo a crear un círculo vicioso, ya que se ve afectado el sistema inmunológico determinando mayor incidencia de enfermedades respiratorias, gastrointestinales y otros, los cuales, empeoran el estado nutricional del niño.

Se estima que el año 2005 Bolivia tendrá una población de 9.427,219 de la cual 1.279,277 serán niños menores de 5 años. **(ENDESA 2003)**

Los principales problemas de nutrición pública en Bolivia es la desnutrición. A nivel nacional en el 2003 el 26,5% de los niños menores de 5 años presentan desnutrición crónica en grado moderado o severo, magnitud que muestra que este problema nutricional no se ha modificado en el país durante los últimos 5 años.

Según el sistema nacional de información en salud (SNIS) la prevaencia promedio nacional de desnutrición global en grados leve moderado y severo se registra en menores de 5 años durante 2003 alcanzo a 29.44% promedio anual. La tasa de mortalidad infantil es de 61,15% de nacidos vivos según INE 2005.

Las metas comprometidas en la cumbre a favor de la infancia en relación a la desnutrición enfatiza la necesidad de desnutrición global del 13,3% al 6,7%, (lo que equivale a un 50% de la disminución) en un periodo aproximado de 10 años.

Podemos decir que la desnutrición sigue el mismo padrón de distribución geográfica y la pobreza, la incidencia de la desnutrición en los niños pobres de áreas rurales e indígenas es mucho más alta que de las áreas urbanas y en esta es mucho mayor en áreas periféricas o suburbanas.

## **Barrió San Joaquín**

### **Ubicación geográfica**

Se halla ubicado al Sur Oeste del municipio del Cercado de Cochabamba pertenece al distrito 0.05 Kms. 7 zona franca (Zofraco)

**Población Infantil.**- Total de niños menores de 5 años 485 de los cuales 220 pertenecen al sexo femenino 265 al sexo masculino INE 2001.

Debido al crecimiento poblacional de otros Departamentos, los habitantes se vieron en la necesidad de buscar regiones donde habitar que les brinden un terreno y buena acogida para comenzar una nueva forma de vida.

Por lo que existe una efectiva migración en la zona siendo la población de Potosí y centros mineros más predominante.

### **Nivel socioeconómico**

Presenta un nivel socioeconómico medio bajo.

### **El aspecto laboral**

Es diverso en informal siendo la construcción de ladrillo una de las actividades más realizadas.

### **Agua potable**

Lamentablemente este es un servicio con el que no cuenta la mayoría de los habitantes, Se abastece de agua de pozo y cisternas.

### **El alcantarillado**

Ocasiona serios problemas en la salud de los habitantes pues hay el uso de pozos sépticos y al aire libre.

### **La energía eléctrica**

La energía eléctrica y alumbrado público existe una difusión en gran parte de la zona.

### **El transporte**

El transporte público es seguro y accesible ya que la población se encuentra ubicado camino carretera Zofraco por lo que existe transporte constante.

### **Viviendas**

Las viviendas son variadas que responde a la situación socio económica de los pobladores.

Están contruidos de adobe sin revoques, pero también existen viviendas contruidas con ladrillo y estuco.

### **El Idioma**

El idioma que más predomina es el quechua y castellano.

### **Religión**

Los pobladores de la zona profesan varias religiones la más definida es la católica. Existen organizaciones privadas como ONG's puesto San Marcos (Iglesia Católica) Los cuales brindan ayuda a niños adolescentes; en el área salud y nutrición.